

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Специализированное автономное учреждение лесного хозяйства Вологодской области
«Вологодское лесохозяйственное объединение»

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)							
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4	
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)		1	0	1	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)		1	0	1	0	0	0	0	0	
из них женщин		1	0	1	0	0	0	0	0	
из них лиц в возрасте до 18 лет		0	0	0	0	0	0	0	0	
из них инвалидов		0	0	0	0	0	0	0	0	

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
71	Отдел имущественных отношений и закупок Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора
(подпись)

(подпись)

Кирипцев Всеволод Андреевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.10.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист по ГО	(должность)		(подпись)	Суслов Денис Александрович	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.10.2025	(дата)
Ведущий инженер	(должность)		(подпись)	Попов Дмитрий Павлович	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.10.2025	(дата)
Главный механик	(должность)		(подпись)	Голубев Андрей Константинович	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.10.2025	(дата)
Начальник отдела учета расчетов	(должность)		(подпись)	Гераймович Анна Олеговна	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.10.2025	(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

4694
(№ в реестре)


(подпись)

Катыш Елена Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.10.2025
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Специализированное автономное учреждение лесного хозяйства Вологодской области
«Вологодское лесохозяйственное объединение»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Отдел мушкетерских отношений и закупок</i>					
	Отсутствует				

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда отсутствует.

Дата составления: 20.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____
 (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.10.2025
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист по ГО _____
 (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.10.2025
 (дата)

Ведущий инженер _____
 (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.10.2025
 (дата)

Главный механик _____
 (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.10.2025
 (дата)

Начальник отдела учета расчетов _____
 (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.10.2025
 (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

4694 _____
 (№ в реестре) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.10.2025
 (дата)